



PREFEITURA MUNICIPAL DE PÉROLA - ESTADO DO PARANA

Av. Pérola Byington, 1.800 - cep 87.540-000 - Pérola - Pr.
Fone/Fax (44) 3636 - 8300 --- CNPJ 81.478.133/0001-70

NOTA DE EMPENHO
1ª VIA

Número do Empenho	Recurso	Tipo do Empenho	Categoria de Empenho
001503.2016	00000	Ordinario	Comum

Órgão 10 SEC. MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL
 Unidade 01 Fundo Municipal de Assistencia Social
 Dotação 08.244.0011.2.029.3390.33.00.00 PASSAGENS E DESPESAS COM LO
 Desdobramento 3390330100 PASSAGENS PARA O PAIS
 Fonte de Recursos 00000 Recursos Ordinarios (Livres)

Credor 00014 EXPRESSO MARINGA LTDA
 Endereço AV MONTEIRO LOBATO 473 ZONA 08
 CNPJ/CPF 79.111.779/0001-72

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Dispensa por Lim				17.03.16	16.04.16

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
4.758,40	3.805,15	268,04	3.537,11

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	REFERENTE A AQUISICAO DE PASSAGEN E PASSES DIVRSOS, CONFORME SOLICITACAO.	268,04	268,04

LIQUIDADO

Banco Credor	237	3509	149680-8	VALOR LIQUIDO	268,04
--------------	-----	------	----------	----------------------	--------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Achem-se Conforme, Aceito e Recebidos assinatura: <u>Juliana Lombardi</u> nome: _____ Data ___/___/___ cargo _____	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data ___/___/___ <u>Juliana</u> Ordenador da Despesa	<u>[Assinatura]</u> Encarregado do Serviço <u>[Assinatura]</u> CONTADOR(A) <u>Juliana Lombardi de Oliveira</u> Contadora CRC PR - 06490710-6
---	--	--

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (duzentos e sessenta e oito reais e *** quatro centavos*****) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

Data ___/___/___ Credor _____	Representada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco _____ Data ___/___/___.
-------------------------------	---



PREFEITURA MUNICIPAL DE PÉROLA

CNPJ: 81.478.133/0001-70

Avenida Pérola Byington, nº1.800 – CEP: 87.540-000 – Fone: (44) 3636-8300

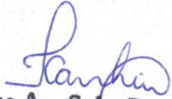


Secretaria:
Divisão:

Assistencia Social
Cras

JUSTIFICATIVA PARA CONTRATAÇÃO DIRETA

A passagem é de caráter de urgência. Para atender usuarios da Assistencia Social.


Tatiana Ap. Sala Canhin
RG 33946595-1
Portaria. N° 011/2013
SECR. MUN. ASSISTÊNCIA SOCIAL

Assinatura do Requerente (CARIMBO)